

## Zertifizierung Traumatherapiecurriculum ZAP-Wien

Voraussetzungen / Kriterien:

- Absolvierung der vorgeschriebenen Seminare,
- Und der vorgeschriebenen Supervisionseinheiten
- Verfassen von Fallberichten:

Die Fallberichte sollen erkennen lassen und nachvollziehbar machen, dass die Inhalte der Seminare theoretisch verstanden und in der klinischen Praxis umgesetzt werden können. Hilfestellungen dabei sind:

- Das Seminar „Fallkonzeption und Behandlungsplanung in der Traumatherapie“
- Fallberichtsvorlage als Anleitung / Strukturierung der Berichte

### Fallberichts-Vorlage 2023 Schema / Vorschlag / Orientierung

---

#### 1. Pat. Name (anonymisiert) / Geschlecht / Alter

2. Soz. Status: z.B. ledig / verheiratet / geschieden; Lebensgemeinschaft mit... Kinder (Anzahl, Alter, Geschlecht) Beruf (erlernt / ausgeübt) Berufstätig (nein / ja / wo)

3. Erstkontakt am (Datum) / Zahl der Therapie-Sitzungen bisher

#### 4. Präsentierte Symptomatik / Problematik (und Behandlungsauftrag?)

5. Weitere Symptome / Schwierigkeiten (jetzt und früher) .....

#### 6. Krankheits- bzw. Behandlungsvorgeschichte (ambulant/stationär):

7. Alkohol / Nikotin / Drogen... (wann, wieviel, wie lange): Suizidversuche ? / SVV? / strafbare Handlung (Polizei, Justiz) –

#### 8. Biografie (frühkindliche / kindliche Entwicklung, Schule, Beruf, Beziehungen, Partnerschaften...) .....mit Traumarelevanz?

9. Ursprungsfamilie: Eltern, Geschwister, Großeltern, - Traumarelevanz?

10. Eventuell: eigene jetzige Familie (Beziehungen waren / sind wie?) – Traumarelevanz?

11. Anamnestisch erfassbare Ressourcen, Stärken, Fähigkeiten ( Persönlichkeit) Interessen, Hobbies

#### 12. Trauma-Anamnese (vermutete belastende und traumatische Lebensereignisse .... )

13. Diagnostische Einschätzung (ICD): PTBS? / subsyndromale PTBS? / komplexe PTBS; PTBS- komorbide Störungen, Persönlichkeits-störung? Strukturelle Dissoziative Störung?

**REFLEXION:**

**Art der vermuteten Traumatisierungen:** Traumatisierung als Erwachsener / in Kindheit?

Hypothesen: Wie ist die Traumatisierung in der Symptomatik repräsentiert? was hält die Symptomatik aufrecht?

PTBS ? – PTBS-komorbide Störungsbilder? komplexe PTBS? dissoziative Symptome? Strukturelle dissoziative Störung? Partielle DIS? DIS?

Mono-, Multi- Sequentielle Traumatisierung? - Bindungstrauma; schwere Vernachlässigung?

Rolle der Dissoziation: Dissoziative Symptome? Strukturelle Dissoziation)?

**Traumadynamik , Traumadynamische Symptome** : Traumaschemata und

Traumakompensatorische Verhaltensschemata, traumadynamische Verhaltenssymptome

Diskussion.....

14. **Therapieplanung und Verlauf** ..... (Stabilisierungstechniken, welche, wie oft, Ressourcenarbeit wie ? mit welchem Resultat.....)
15. **Trauma-Exposition / Konfrontation** mit Screentechnik?/EMDR?/ Beobacherteknik?:  
(eine Beschreibung / PROTOKOLL)
16. **Andere Formen der Traumabearbeitung?** – innere Bühne? Ego-state-Abeit? (Bitte solche Fälle nur als Fallberichte für die Zertifizierung einbringen, wenn diese Technik erlernt wurde. derzeit ist das nicht im Curriculum enthalten).
17. **Prozess - und Verlaufsbeschreibung**, Ergebnisse, Veränderungen, Verschlechterungen, Reflexion,
18. **Kritische Würdigung der Schwierigkeiten und positive Aspekte der Therapie**

Dr. Sylvia Wintersperger

Wien, am 2.4.2023